

**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA, RENUNCIA Y
LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES OTORGADO EN NOMBRE PROPIO Y EN
REPRESENTACIÓN DE MENOR**

Yo: _____, me identifico con el documento personal de
identificación (DPI) con código único de identificación (CUI) número _____
_____, _____ ()
extendido por el Registro Nacional de las Personas; declaro actuar en nombre propio y, asimismo, en
representación de mi hijo menor de edad: _____,
quien se identifica con la certificación de su partida nacimiento extendido por el Registro Nacional de
las Personas –RENAP-, encontrándose inscrita al número _____ ()
folio _____ () del libro _____ ()
de _____.

Por este acto declaro mi anuencia para que junto con mi menor hijo participemos en el evento “Legado”
descrito más adelante. Para el efecto, declaro expresamente estar al tanto de los riesgos y
consecuencias que derivan de las actividades que realizaremos, declarando en consecuencia lo
siguiente:

Datos del padre:

Dirección: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Poseo seguro médico con cobertura para mi menor hijo: _____ Compañía: _____

Corredor de seguro: _____ Teléfono: _____

Poseo cobertura vigente del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS): _____

Número de afiliado: _____ Patrono: _____

Datos del menor:

Nombre del menor: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____

En caso de emergencia, contactar a: 1.- _____

2.- _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Médico de cabecera: _____ Teléfono: _____

I.- ACEPTACIÓN PARA PARTICIPAR.

Por este medio, en nombre propio y en la calidad en que actúo, declaro estar al tanto de los riesgos y peligros inherentes respecto de las actividades a llevarse a cabo en el evento denominado "Legado" a celebrarse del _____ al _____ de _____ de dos mil _____ en _____, departamento de _____, mismo en el que participaremos mi menor hijo identificado al inicio.

II.- ASUNCIÓN EXPRESA DE LOS RIESGOS POR LAS ACTIVIDADES A REALIZARSE.

Como consecuencia del derecho que ostento como padre en ejercicio de la patria potestad y titular de la guardia y custodia de mi menor hijo, autorizo por este acto su participación en el evento Legado y, de esa cuenta, al pagar el costo correspondiente y asistir el día señalado, declaro expresamente, en la calidad en que actúo, que estoy asumiendo por mi cuenta los riesgos inherentes a dicha actividad y que mi menor hijo pueda padecer, entre ellos, sin que se entienda como una enunciación taxativa, sino meramente enunciativa, los siguientes:

1.- Los peligros propios de esta actividad, entre los cuales se enumeran, con efecto enunciativo más no limitativo, los siguientes: lesiones, discapacidad temporal o permanente, a partir de las actividades realizadas al aire libre, caminatas por senderos, etcétera.

2.- Esta actividad se lleva a cabo al aire libre y, por tanto, existe el riesgo relacionado al contacto con los elementos climáticos, calor extremo, lluvia, impacto del cuerpo contra piedras, objetos de carácter natural, contacto con insectos o animales y el riesgo que eso implica, pudiéndonos causar a mi y a mi menor hijo daños corporales o emocionales.

3.- La negligencia de mi menor hijo o de mi parte al no someternos a las instrucciones recibidas o, en su caso, la negligencia de terceros, decisiones tomadas por los organizadores o participantes de la actividad, un mal cálculo de terreno, el clima, los senderos y la ubicación de las rutas.

4.- Ataque por parte de o encuentro con insectos, reptiles u otros animales, sea durante la travesía, caminatas, actividades al aire libre e, incluso, mientras pernoctamos con mi menor hijo.

5.- Accidentes o dolencias que se presenten en sitios donde, por su localización, no se cuentan con facilidades médicas inmediatas.

6.- Fatiga, escalofríos o mareos que podrían afectar el tiempo de reacción de mi menor hijo y, a partir de ello, incrementar el riesgo de un accidente.

7.- Los daños a los bienes propiedad de mi menor hijo o equipo que lleve para la participación en el evento Legado.

8.- La comisión de actos ilícitos por parte de terceros ajenos a la organización del evento Legado.

9.- Cualquier riesgo, conocido o desconocido, predecible o impredecible, accidente o imprevisto derivado de caso fortuito o fuerza mayor.

III.- EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA.

1.- Para la participación del evento Legado, estoy al tanto que pudiera requerirse la aplicación de una vacuna contra el tétanos, actualizada, y que el resto de inmunizaciones estén al día.

2.- ¿Mi menor hijo padece o ha padecido de alguna de los siguientes enfermedades o afecciones?

- | | SÍ |
|--|-------|
| A.- Alergias | _____ |
| B.- Diabetes | _____ |
| C.- Convulsiones | _____ |
| D.- Episodios de desmayo | _____ |
| E.- Problemas cardíacos | _____ |
| F.- Desórdenes alimenticios o problemas estomacales | _____ |
| G.- Problemas respiratorios (como asma, enfisema, EPOC) | _____ |
| H.- Cuidado psiquiátrico | _____ |
| I.- Toma medicamentos para depresión o problemas de comportamiento | _____ |

3.- En caso haya respondió Sí a alguna de las preguntas anteriores, explicar en detalle en qué consiste la enfermedad o padecimiento: _____

4.- Mi menor hijo padece o ha padecido de alguna alergia (indique el tipo):

- A.- Alimentos _____
- B.- Penicilina u otro medicamento (indíquelo) _____
- C.- Picaduras o mordidas de insectos _____
- D.- Hiedras o plantas venenosas y/o irritantes _____
- E.- Cirugías previas o enfermedades graves _____

5.- Mi menor hijo utiliza algún medicamento actualmente (indicarlo): _____

6.- Detallar cualquier otra información médica importante relacionada con su menor hijo y que el equipo organizador deba conocer durante su estadía en el evento de Legado:

7.- Por motivos médicos, mi menor hijo requiere alguna dieta especial (describirla): _____

8.- Tomar nota que las dietas especiales no serán provistas durante el evento Legado, a menos que sea necesario por motivos médicos.

9.- En caso no pueda otorgar la autorización respectiva o no se haya podido contactar a las personas listadas al inicio, autorizo a los organizadores del evento Legado a proveer a mi menor hijo, a través del personal médico de su elección, asistencia médica convencional, transporte, y servicios médicos de emergencia si él llegara a requerir dicha asistencia, transporte, o servicios como resultado de lesión o daño relacionados con su participación en dicha actividad. Este consentimiento se hace extensivo para cualquier diagnóstico, tratamiento, cirugía o administración de medicamento, y se da incluso para proveer tratamiento médico/dental y cualquier otro cuidado en su beneficio. En cualquier caso, este consentimiento no impone una obligación para los organizadores del evento Legado para proveer dicha asistencia, transporte o servicios, lo cual será de mi exclusiva responsabilidad.

10.- Si como consecuencia de algún accidente o el acaecimiento de alguno de los riesgos antes mencionados mi menor hijo sufre una lesión o herida y requiere atención médica, y no fuere posible contar con mi anuencia, acepto y autorizo desde ya al equipo de Legado para que pueda movilizar a mi menor hijo de manera terrestre al centro asistencial más cercano, siendo a partir de ese momento mi responsabilidad o la de algún familiar el otorgar autorización para ser trasladado (en forma aérea o terrestre) a un centro asistencial en la ciudad de Guatemala.

11.- Sea a través de mi seguro de gastos médicos o de la cobertura del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), declaro que cualquier gasto que se cause por atención médica, hospitalaria, traslados, tratamientos, deducibles y primas de seguro, terapias y todo lo relacionado con su recuperación será de mi exclusiva responsabilidad y será pagado por mi cuenta.

IV.- EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y RENUNCIA A CUALQUIER RECLAMACIÓN:

En virtud de mi decisión para que con mi menor hijo participemos en el evento Legado a realizarse del _____ al _____ de _____ del dos mil _____, yo _____ por este medio **ACEPTO, RECONOZCO Y DECLARO** en nombre propio y en representación de mi menor hijo que:

1. Exonero de toda responsabilidad al equipo organizador y participante del evento Legado, la Iglesia Cristiana Casa de Dios, a sus personeros, representantes, directivos y voluntarios, con respecto de cualquier lesión, discapacidad, daño e, incluso la muerte de mi menor hijo, sea que se cause por negligencia, caso fortuito, fuerza mayor o en cualquier otra forma de las señaladas anteriormente en este documento. Queda a salvo la reclamación de las responsabilidades que tanto yo como mi menor hijo pudiéramos ocasionar a terceros, incluyendo los organizadores del evento Legado.

2.- Libero a las personas y entidades antes relacionadas, exonerándolas de toda responsabilidad y obligación, así como de toda demanda o acción que pudiera reclamar con ocasión de lesiones personales, daños materiales o muerte de mi menor hijo, y que se deriven de las actividades a realizarse en el evento Legado, así como los traslados hacia los lugares donde el evento se desarrolle hasta su regreso al punto de partida en el departamento de Guatemala.

3.- Como consecuencia de lo anterior y dada la participación voluntaria, en la calidad en que actúo renuncio a la interposición de cualquier acción judicial o administrativa en contra del equipo

organizador y participante del evento Legado, la Iglesia Cristiana Casa de Dios, sus personeros, representantes, directivos, pastores y voluntarios, que derive de daños personales, patrimoniales o morales que pueda padecer mi menor hijo al participar en el evento Legado, renunciando asimismo a cualquier reclamación de indemnización, reembolso o pago de gastos por traslados, gastos médicos, gastos de abogados y cualquier otra erogación relacionada con nuestra participación en dicho evento, incluso si éstos han sido causados completamente o en parte por la negligencia o mala conducta del equipo organizador o que provengan de caso fortuito o fuerza mayor.

4.- Este instrumento será vinculante para mi cónyuge, familiares, representantes, herederos, beneficiarios, parientes legales, quienes están enterados de mi participación en el evento Legado; y se entenderá otorgado a beneficio del equipo organizador y demás participante del evento Legado, la Iglesia Cristiana Casa de Dios, sus personeros, representantes, directivos, pastores y voluntarios.

5.- Si cualquier disposición de este documento se considerara y declarara judicialmente inválida o inaplicable, no afectará de ninguna otra forma las restantes disposiciones del mismo.

6.- Sin perjuicio de la renuncia a la interposición de acciones que he otorgado, en caso se hiciera necesaria mi participación en un proceso judicial o administrativo, renuncio al fuero de mi domicilio y me someto a la competencia de los tribunales ordinarios del departamento de Guatemala.

7.- Autorizo desde ya para que los organizadores del evento Legado puedan grabar mi participación y la de mi menor hijo en el transcurso de la actividad, sea en video, audio, fotografía, pudiendo utilizar su nombre, voz o su testimonio, sin restricción y para futuros eventos promocionales de otros eventos de Legado. Lo anterior, sin que implique remuneración alguna y en el entendido que los materiales de audio y video pertenecen a los organizadores del evento Legado, no pudiendo disponer de ellos a título personal ni a través de terceros. Asimismo, estoy sabido y he instruido a mi menor hijo que no podremos realizar ninguna grabación de audio y video, por lo cual me obligo a no usar y velar que no se use, en ninguna forma, el material que de manera ilícita pueda obtenerse, obligándome también a entregarlo en el momento que fuere requerido.

8.- Expresamente me obligo a no realizar u organizar un evento con las características ni con elementos que he conocido luego de mi participación en el evento Legado, sin antes contar con la autorización previa y por escrito de sus organizadores. Lo anterior incluye, sin ser limitativo, las enseñanzas impartidas, el formato de actividades y los distintivos que caracterizan el evento Legado.

V.- ACEPTACIÓN:

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE PARTICIPACIÓN, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA, RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES Y ENTIENDO LOS TÉRMINOS BAJO LOS CUALES HA SIDO OTORGADO, EN ESPECIAL LA RENUNCIA DE DERECHOS QUE EL MISMO CONTIENE. EN TAL VIRTUD, EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACIÓN DE MI MENOR HIJO, LO ACEPTO, RATIFICO Y FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE, SIN NINGUNA RESERVA.

F.- _____